

## ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ (НА ПРИМЕРЕ ВСПЫШКИ МАССОВОГО ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ)

*Кубасов Р.В., Мякина А.В., Гуцкалюк М.И.*  
*ФГБОУ ВО «Северный государственный медицинский университет»*  
*Минздрава России, г. Архангельск, Россия*

**Актуальность.** Каждая чрезвычайная ситуация, требующая массового оказания медицинской помощи, является серьезным испытанием для медицинских организаций. В условиях массового поступления больных эффективность медицинской помощи в значительной степени зависит от четкой и оперативной организации диагностических и лечебных мероприятий как на догоспитальном этапе, так и госпитальном. Именно в такие моменты проявляется уровень готовности медицинских учреждений и региональных систем управления, их стойкость и способность к адаптации.

Любая вспышка инфекционного заболевания несет в себе массу проблем, вплоть до возникновения чрезвычайной ситуации. Показательным примером здесь выглядит прошедшая в последние годы пандемия новой коронавирусной инфекции (COVID-19), когда во всей общемировой системе здравоохранения был введен особый режим – «чрезвычайная ситуация в здравоохранении». Коронавирусы – это семейство РНК-содержащих вирусов диаметром от 60 до 140 нм, способных инфицировать человека и некоторых животных. В декабре 2019 г. в Китае был выделен серотип коронавирусной инфекции, который получил название SARS-CoV-2, ставший причиной развития острого инфекционного заболевания COVID-19. Данный тип коронавируса относится ко второй группе патогенности. По состоянию на март 2024 года подтверждено более 7 млн летальных исходов от этого заболевания, что делает пандемию COVID-19 одной из самых смертоносных в истории.

В этой связи анализ собранного опыта по работе в условиях массовой инфекционной вспышки должен принести ощутимую выгоду.

**Цель** – обобщить порядок действий и работу медицинской организации при вспышке инфекционного заболевания.

**Материалы и методы.** Объект исследования – медицинские организации, предмет исследования – деятельность медицинских организаций во время пандемии COVID-19. База исследования – нормативные правовые документы, регламентирующие деятельность медицинской организации в условиях COVID-19.

**Результаты исследования и их обсуждение.** На случай массового поступления инфекционных больных деятельность медицинской организации складывается из четырех этапов: период планирования, подготовительный период, период оказания медицинской помощи, заключительный период.

Первый этап включает в себя планирование работы медицинского учреждения, в том числе его взаимодействие с другими организациями, а также

обучение медицинского персонала по работе с больными COVID-19. Руководитель больницы несет полную ответственность за выполнение задач, возлагаемых на больницу, своевременность и высокое качество медицинской помощи – лечение пострадавших и больных. На руководителя возлагается также ответственность за моральное состояние сотрудников, подбор и воспитание кадров, их подготовку и готовность к работе. Для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 во временное штатное расписание могут вводиться должности врача-эпидемиолога, врача-пульмонолога, врача-рентгенолога, врача клинической лабораторной диагностики, врача ультразвуковой диагностики, врача-эндоскописта, врача-оториноларинголога (для оказания медицинской помощи детям), специалистов со средним медицинским образованием для работы с врачами-специалистами, исходя из объема оказываемой медицинской помощи, но не менее 1,0 должности на организацию, а также иные должности медицинских работников, в том числе должность врача-стажера.

Для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией Министерством здравоохранения Российской Федерации медицинские организации были разделены на два типа: I тип - структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19 для госпитализации пациентов, находящихся в тяжелом и крайне тяжелом состоянии; II тип - структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19 для госпитализации пациентов, переведенных из структурного подразделения медицинской организации для лечения COVID-19 I типа для продолжения лечения, и пациентов, находящихся в состоянии легкой и средней тяжести.

Во время подготовительного периода необходимо было организовать коечный фонд для больных новой коронавирусной инфекцией, оснащенный системой центрального снабжения медицинскими газами с возможностью монтажа клапанной системы или медицинской консоли, усиление медицинского персонала, приведение в готовность средств индивидуальной и коллективной защиты персонала и больных стационара, создание необходимых запасов лекарственных средств, а также отработка типовых схем действий медицинского персонала и систему взаимодействия спасательных служб, правоохранительных органов и силовых структур при внештатных ситуациях в медицинских учреждениях. Также в структурном подразделении медицинской организации для лечения COVID-19 необходимо было предусматривать: центральное стерилизационное отделение, площадку для обработки санитарного транспорта, оборудование шлюзов на вход и выход, блокировку сточных вод и их санитарную обработку (за исключением случаев отсутствия технической возможности блокировки сточных вод и их санитарной обработки).

В период оказания медицинской помощи осуществляется непосредственно лечение больных в зависимости от их степени тяжести по прописанным алгоритмам. Госпитализация больных с COVID-19 осуществляется по утвержденным схемам маршрутизации, предотвращающих поступление

инфекционных больных в медицинские организации, не оказывающие помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией. Прием пациентов осуществляется через приемно-смотровые боксы и (или) фильтр-боксы (в инфекционных стационарах и медицинских организациях для детей), отдельно организованное приемное отделение (для перепрофилированных медицинских организаций). Приемное отделение должно сформировать приемно-сортировочные бригады для дальнейшей маршрутизации больных. Медицинские и иные работники структурного подразделения медицинской организации для лечения COVID-19 обеспечиваются средствами индивидуальной защиты (очки, одноразовые перчатки, респиратор, противочумный костюм 1 типа или одноразовый халат, бахилы).

В заключительном периоде проводятся мероприятия по возвращению к работе в штатном режиме.

**Выводы.** Пандемия, вызванная новой коронавирусной инфекцией, стала серьезным испытанием для медицинских организаций. Разработка новых организационных подходов к оказанию медицинской помощи пациентам с COVID-19 способствовала снижению заболеваемости, а также оптимизации временных и трудовых затрат.